

# Ospedale P4C DEV Hospital

Reparto AMBULATORIO AA



Quesito diagnostico: --

Descrizione Servizio: Lettera di dimissione

Autore: P4CDOC ZERO

Doc ID: 2.16.840.1.113883.2.9.2.1020178030000000000000000001017519

Paziente PRVTSTP77563A664A: 2.16.840.1.113883.2.9.2.102017803000000000000000001017518

Cognome e Nome PROVA TEST1

Nato il 13/12/1997 Sesso M

C.F. PRVTST97T13A662A

Equipe infermieristica Sonia T

Claudio C

Giovanni T Responsabile U.O.

Marco

Margherita Antonio M Zean M Emmanuel V

Equipe Medica Federico B

Direttore Dipartimento

Coordinatore di Area Adriano T

Referente di settore Tel. 000000000 Fax.000000000

Segreteria Angela P Tel. 000000000 Fax.

ore: 8.00 - 12.30 13.00 - 15.45 e-mail

Centro Unico Prenotazione Tel 00000000000 orari 8:15 - 16:00

online www.ospedale.it

## Circostanze e motivo del ricovero

#### Circostanze e motivo del ricovero

Motivo del ricovero

Descrizione: Il paziente è stato ricoverato per un'intossicazione alimentare di presunta

origine batterica

Autore: P4CDOC ZERO Reparto: AMBULATORIO AA Data: 22/06/2023 10:52:23

Data ultima modifica: 22/06/2023 10:52:35

#### Diagnosi alla dimissione

**DIAGNOSI E CONDIZIONI** 

DIAGNOSIS:Colite, enterite e gastroenterite di presunta origine infettiva - Data di esordio: 22-06-2023 - Nota: Il paziente presenta disturbi colitici a seguito dell'intossicazione alimentare

PROCEDURE E INTERVENTI Nessuna Procedura o Interventi rilevati

> Autore: P4CDOC ZERO Reparto: AMBULATORIO AA Data: 22/06/2023 10:52:01

Data ultima modifica: 22/06/2023 10:52:02

### **Decorso Ospedaliero**

#### Sintesi del ricovero

Decorso del ricovero

Descrizione: Il paziente è stato tenuto sotto osservazione per un giorno



# Ospedale P4C DEV Hospital Reparto AMBULATORIO AA



Claudio C Direttore Dipartimento

Giovanni T Responsabile U.O.

Equipe Medica Federico B Marco Margherita Antonio M Zean M Emmanuel V

Equipe infermieristica Sonia T

Coordinatore di Area Adriano T

Referente di settore Tel. 000000000 Fax.000000000

Segreteria Angela P Tel. 000000000 Fax. ore: 8.00 - 12.30 13.00 - 15.45 e-mail

Centro Unico Prenotazione Tel 00000000000 orari 8:15 - 16:00

online www.ospedale.it

Quesito diagnostico: --Autore: P4CDOC ZERO Descrizione Servizio intertame di Lairo sei o nea Data: 22/26/2423010:52k09

Data ultima modifica: 22/06/2023 10:52:17
Doc ID: 2.16.840.1.113883.2.9.2.1020178030000000000000000001017519

Sostituisce il Doc ID: 2.16.840.1.113883.2.9.2.102017803000000000000000001017518